



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13094420260121033701

社会保险单位参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130944

兹证明

参保单位名称：河北昊洋科技有限责任公司 社会信用代码：91130944MA0EDU4E27
单位社保编号：13094423545 经办机构名称：高新区
单位参保日期：2020年05月07日 单位参保状态：参保缴费
参保缴费人数：11 单位参保险种：企业职工基本养老保险
单位有无欠费：无 单位参保类型：企业

该单位参保人员明细（部分/全部）

序号	姓名	社会保障号码	本单位参保日期	缴费状态	个人缴费基数	本单位缴费起止年月
1	郭庆顺	130921200008315610	2025-06-12	缴费	4007.00	202506至202512
2	岳培娟	130921198603085629	2025-06-01	缴费	4007.00	202506至202512
3	杨洋	13090319871219184X	2024-06-03	缴费	4007.00	202406至202512
4	杨文雍	810000200012130150	2025-08-01	缴费	4007.00	202508至202512
5	任永胜	130921199301072616	2023-02-01	缴费	4500.00	202302至202512
6	曹庚辰	130904198810250678	2024-12-04	缴费	8000.00	202412至202512
7	郭金哲	130921200004055612	2025-12-01	缴费	4007.00	202512至202512
8	韩亮	130903198108270015	2020-06-08	缴费	8000.00	202006至202512
9	刘丽	120104198510011223	2022-10-01	缴费	5000.00	202210至202512

证明机构签章：

证明日期：2026年01月21日

- 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
- 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。



验证码：0-19666736901529601



河北省人力资源和社会保障厅统一制式



13094420260121033701

社会保险单位参保证明

险种：企业职工基本养老保险

经办机构代码：130944

10	马连连	130921199210064020	2025-08-01	缴费	4007.00	202508至202512
----	-----	--------------------	------------	----	---------	---------------

证明机构签章：

证明日期：2026年01月21日

- 证明开具后6个月内有效。本证明加盖印章为电子签章，黑色签章与红色签章效力相同。
- 对上述信息有疑义的，可向查询地经办机构咨询，服务电话：12333。



验证码：0-19666736901529601